



ESPECTACLE "BON PROFIT"

- **ALUMNES:** 4t
- **DATA:** Dimecres, 2 de novembre 2016
- **LLOC:** Auditori Municipal de Terrassa
- **DURADA:** MATÍ



- **OBJECTIUS:** espectacle teatral i de titelles per adquirir bons hàbits alimentaris.
- **PREU:** 7eu
- **PAGAMENT:**

- | | |
|----------------------------|---|
| ▪ NÚMERO DE COMPTE: | ES59 2100 - 0577 - 71 - 0200228439 |
| ▪ ENTITAT: | CAIXA BANK |
| CONCEPTE: | Nom i cognoms de l'alumne/a |

DATA LÍMIT: La data límit per fer el pagament és el **divendres 28 d'octubre** es podrà dur l'autorització signada amb el resguard del pagament fet fins com a màxim el dimecres 2 de novembre del 2016.

.....

En/nacom a mare, pare o tutor/a de l'alumne/aautoritzo l'assistència a l'espectacle "**Bon profit**" a l'Auditori Municipal de Terrassa el dimecres 2 de novembre del 2016.



Signatura i DNI